DESIGNACIÓN DE SUPERVISOR

DE:	**LUIS EDUARDO QUINTERO MAYORGA** Gerente de la **E.S.E HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO.**
PARA:	***MENIS CAROLINA ACOSTA GOMEZ***, Profesional Especializado del Área Administrativa y Financiera de la E.S.E **HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO MAGDALENA.**
ASUNTO:	Designación como supervisor del contrato N**. CD-251-2025.**
FECHA:	01 de OCTUBRE de 2025.

Surtida la etapa contractual del contrato N**. CD-251-2025**, del 01 de OCTUBRE de 2025, me permito informar su designación como supervisor del mismo, suscrito con, **SS DEL RIO SAS,** con CC/NIT, 900.894.054.-8 quien en adelante se denominará EL **CONTRATISTA**, para lo cual remito copia del contrato.

Así mismo, me permito recordar las funciones que como supervisor le corresponden, señaladas en el referido contrato así:

a) Exigir al contratista la ejecución idónea y oportuna del objeto contratado.
b) Buscar el cumplimiento de los fines del presente contrato y de los resultados esperados con la celebración del mismo.
c) Exigir al contratista los documentos o trabajos producidos, ya sea en medio impreso o por cualquier medio electrónico.
d) Exigir al contratista junto con el informe de actividades, los soportes de pago correspondientes a los aportes a los sistemas de pensión, salud y ARL, de acuerdo con lo estipulado por las normas vigentes.
e) Vigilar la correcta ejecución del objeto del presente contrato.
f) Proteger los derechos del E.S.E HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON DE PLATO, de la contratista y de los terceros que puedan verse afectados por la ejecución del mismo.
g) Remitir oportunamente a la oficina de gerencia los cumplidos de prestación del servicio a satisfacción, junto con los soportes correspondientes, para efectos del pago respectivo.
h) Informar oportunamente al área Financiera sobre las irregularidades o incumplimientos de la contratista en la ejecución del contrato.

Cordialmente,

LUIS EDUARDO QUINTERO MAYORGA
Gerente
E.S.E HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON

Menis Acosta.

MENIS CAROLINA ACOSTA GOMEZ
Profesional Especializado del Área Administrativa y Financiera
E.S.E HOSPITAL FRAY LUIS DE LEON

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
Proyecta	Kelly Palacio Zúñiga	Abogado Área de Contratación – Contratista	
Revisó	Jorge Betancourt	Asesor Jurídico – Contratista	
Las arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.			